

REPRESENTANTE DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL <i>(Nombre y dirección):</i> NO. DE TELÉFONO <i>(Optativo):</i> _____ NO. DE FAX <i>(Optativo):</i> _____ DIRECCIÓN DE EMAIL <i>(Optativo):</i> _____	SOLO PARA USO DE LA CORTE Sólo para información No entregue a la corte
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: SUCURSAL:	
NOMBRE DEL MENOR: Sólo para información	
RESPUESTA DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL AL JV-535 – NOMBRAMIENTO DE UN PADRE SUSTITUTO	NÚMERO DEL CASO: No entregue a la corte

Se tiene que llenar y devolver este formulario a la corte en la dirección que figura arriba dentro de 21 días corridos a partir de la fecha de nombramiento, terminación, o reemplazo del padre sustituto.

1. Nombre del menor:
2. Escuela del menor:
3. Dirección de la escuela del menor:
4. Personal de contacto de la escuela *(nombre, puesto y número de teléfono):*
5. a. Nombre del padre sustituto nombrado: Nuevo Reemplazo
- b. Dirección del padre sustituto nombrado:
- c. Número de teléfono del padre sustituto nombrado:
- d. Relación del padre sustituto nombrado con el menor:
6. El padre sustituto anterior fue dado de baja conforme a la sección 7579.5(h) del Código de Gobierno.
 Nombre del padre sustituto anterior: _____

Fecha:

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRAS DE MOLDE)

(FIRMA)

(TÍTULO)